


| | | | |
|--|--|---------------|-------------|
|  <p>HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA E.S.E. NIT. 824.000.785-2</p> | SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO, PARTICIPACIÓN CIUDADANA | Código | SIU-610-OFI |
| | | Versión | 02 |
| | SIAU | Descripción | Acta |
| | | Fecha | 10-02-2022 |
| | | Página 1 de 1 | |

ACTA DE APERTURA DE BUZONES MES: Abril - 2023

ACTA N° 011 / 2023.

LUGAR Y FECHA: Aguachica, Abril 14 2023.

Se abre el buzón de sugerencias en presencia del usuario:

José Manuel Ramirez González CC 91.245.288

El motivo de su presencia es la veracidad y oportunidad para la obtener información acerca de la percepción del usuario.

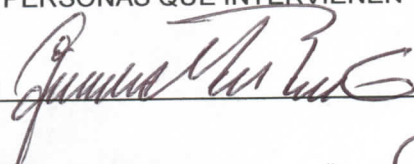
A continuación, se describe la información encontrada en cada uno de los buzones según la clasificación de la solicitud:

| UBICACIÓN DEL BUZÓN | PETICIÓN | QUEJA | RECLAMO | SUGERENCIAS | FELICITACIONES |
|---|----------|-------|---------|-------------|----------------|
| 1. Hospital Local de Aguachica Sede principal. C. Externa | 0 | 01 | 0 | 0 | 0 |
| 2. Hospital Local de Aguachica Sede principal. Urgencias | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3. Sede Centro de Salud San Eduardo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4. Sede Centro de Salud Idema | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 0 | 01 | 0 | 0 | 0 |

No siendo otro el objetivo de la presente acta, se da por terminada y en constancia firman los que en ella intervinieron


FIRMAS DE LAS PERSONAS QUE INTERVIENEN

Firma del usuario



Firma Personal de la ESE HLA, que acompaña



| | | | |
|--|--|---------------|-------------|
|  <p>HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA E.S.E. NIT. 824.000.785-2</p> | SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO, PARTICIPACIÓN CIUDADANA | Código | SIU-610-OFI |
| | | Versión | 02 |
| | | Descripción | Acta |
| | | Fecha | 10-02-2022 |
| SIAU | | Página 1 de 1 | |

ACTA DE APERTURA DE BUZONES MES: Abril-2023

ACTA N° 012/2023

LUGAR Y FECHA: Aguachica, Abril-28-2023.

Se abre el buzón de sugerencias en presencia del usuario:

Jose Manuel Ramirez Gonzalez CC 91.245.288

El motivo de su presencia es la veracidad y oportunidad para la obtener información acerca de la percepción del usuario.

A continuación, se describe la información encontrada en cada uno de los buzones según la clasificación de la solicitud:


| UBICACIÓN DEL BUZÓN | PETICIÓN | QUEJA | RECLAMO | SUGERENCIAS | FELICITACIONES |
|--|----------|-------|---------|-------------|----------------|
| 1. Hospital Local de Aguachica Sede principal. C. Externa | 0 | 01 | 0 | 0 | 04 |
| 2. Hospital Local de Aguachica Sede principal. Urgencias | 0 | 01 | 0 | 0 | 0 |
| 3. Sede Centro de Salud San Eduardo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4. Sede Centro de Salud Idema | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 0 | 02 | 0 | 0 | 04 |

No siendo otro el objetivo de la presente acta, se da por terminada y en constancia firman los que en ella intervinieron

FIRMAS DE LAS PERSONAS QUE INTERVIENEN

Firma del usuario 

Firma Personal de la ESE HLA, que acompaña 

| | | | |
|--|--|---------------|-------------|
|  | SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO, PARTICIPACIÓN CIUDADANA | Código | SIU-610-OFI |
| | | Versión | 02 |
| | | Descripción | Acta |
| | | Fecha | 10-02-2022 |
| SIAU | | Página 1 de 1 | |

ACTA DE APERTURA DE BUZONES MES: Mayo 2023

ACTA N° 013 / 2023

LUGAR Y FECHA: Aguachica, Mayo - 15-2023

Se abre el buzón de sugerencias en presencia del usuario:

José Manuel Ramírez González CC 91.245.288

El motivo de su presencia es la veracidad y oportunidad para la obtener información acerca de la percepción del usuario.

A continuación, se describe la información encontrada en cada uno de los buzones según la clasificación de la solicitud:

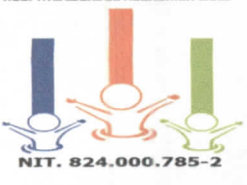
| UBICACIÓN DEL BUZÓN | PETICIÓN | QUEJA | RECLAMO | SUGERENCIAS | FELICITACIONES |
|--|----------|-------|---------|-------------|----------------|
| 1. Hospital Local de Aguachica Sede principal. C. Externa | 0 | 02 | 0 | 0 | 0 |
| 2. Hospital Local de Aguachica Sede principal. Urgencias | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3. Sede Centro de Salud San Eduardo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4. Sede Centro de Salud Idema | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 0 | 02 | 0 | 0 | 0 |

No siendo otro el objetivo de la presente acta, se da por terminada y en constancia firman los que en ella intervinieron

FIRMAS DE LAS PERSONAS QUE INTERVIENEN

Firma del usuario 

Firma Personal de la ESE HLA, que acompaña 

| | | | |
|---|--|---------------|-------------|
|  | SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO, PARTICIPACIÓN CIUDADANA | Código | SIU-610-OFI |
| | | Versión | 02 |
| | | Descripción | Acta |
| | | Fecha | 10-02-2022 |
| SIAU | | Página 1 de 1 | |

ACTA DE APERTURA DE BUZONES MES: Mayo - 2023

ACTA N° 014 / 2023

LUGAR Y FECHA: Aguachica, Mayo -31-2023.

Se abre el buzón de sugerencias en presencia del usuario:

José Manuel Ramírez González CC 91.245.288.

El motivo de su presencia es la veracidad y oportunidad para la obtener información acerca de la percepción del usuario.

A continuación, se describe la información encontrada en cada uno de los buzones según la clasificación de la solicitud:


| UBICACIÓN DEL BUZÓN | PETICIÓN | QUEJA | RECLAMO | SUGERENCIAS | FELICITACIONES |
|---|----------|-------|---------|-------------|----------------|
| 1. Hospital Local de Aguachica Sede principal. C. Externa | 0 | 01 | 0 | 0 | 01 |
| 2. Hospital Local de Aguachica Sede principal. Urgencias | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3. Sede Centro de Salud San Eduardo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4. Sede Centro de Salud Idema | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 0 | 01 | 0 | 0 | 01. |

No siendo otro el objetivo de la presente acta, se da por terminada y en constancia firman los que en ella intervinieron

FIRMAS DE LAS PERSONAS QUE INTERVIENEN

Firma del usuario 

Firma Personal de la ESE HLA, que acompaña 

| | | | |
|--|--|---------------|-------------|
|  | SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO, PARTICIPACIÓN CIUDADANA | Código | SIU-610-OFI |
| | | Versión | 02 |
| | | Descripción | Acta |
| | | Fecha | 10-02-2022 |
| | SIAU | Página 1 de 1 | |

ACTA DE APERTURA DE BUZONES MES: Junio-2023.

ACTA N° 015 / 2023.

LUGAR Y FECHA: Aguachica, Junio - 15-2023.

Se abre el buzón de sugerencias en presencia del usuario:

Jose Manuel Ramirez Gumbiz CC 91.245.288


El motivo de su presencia es la veracidad y oportunidad para la obtener información acerca de la percepción del usuario.

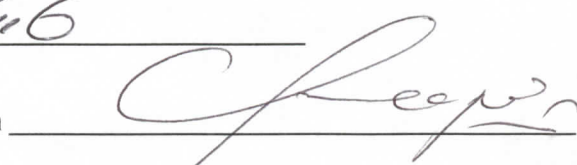
A continuación, se describe la información encontrada en cada uno de los buzones según la clasificación de la solicitud:


| UBICACIÓN DEL BUZÓN | PETICIÓN | QUEJA | RECLAMO | SUGERENCIAS | FELICITACIONES |
|--|----------|-------|---------|-------------|----------------|
| 1. Hospital Local de Aguachica Sede principal. C. Externa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2. Hospital Local de Aguachica Sede principal. Urgencias | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3. Sede Centro de Salud San Eduardo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4. Sede Centro de Salud Idema | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

No siendo otro el objetivo de la presente acta, se da por terminada y en constancia firman los que en ella intervinieron

FIRMAS DE LAS PERSONAS QUE INTERVIENEN

Firma del usuario 

Firma Personal de la ESE HLA, que acompaña 

| | | | |
|--|--|---------------|-------------|
|  <p>HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA E.S.E. NIT. 824.000.785-2</p> | <p align="center">SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO, PARTICIPACIÓN CIUDADANA</p> <p align="center">SIAU</p> | Código | SIU-610-OFI |
| | | Versión | 02 |
| | | Descripción | Acta |
| | | Fecha | 10-02-2022 |
| | | Página 1 de 1 | |

ACTA DE APERTURA DE BUZONES MES: Junio 2023

ACTA N° 016 / 2023

LUGAR Y FECHA: Aguachica, Junio-30-2023

Se abre el buzón de sugerencias en presencia del usuario:

José Manuel Laming Guevara CC 91.245.288 de Bgo.

El motivo de su presencia es la veracidad y oportunidad para la obtener información acerca de la percepción del usuario.

A continuación, se describe la información encontrada en cada uno de los buzones según la clasificación de la solicitud:

| UBICACIÓN DEL BUZÓN | PETICIÓN | QUEJA | RECLAMO | SUGERENCIAS | FELICITACIONES |
|---|----------|-------|---------|-------------|----------------|
| 1. Hospital Local de Aguachica Sede principal. C. Externa | 0 | 11 | 0 | 0 | 0 |
| 2. Hospital Local de Aguachica Sede principal. Urgencias | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3. Sede Centro de Salud San Eduardo | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 4. Sede Centro de Salud Idema | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 0 | 17 | 0 | 0 | 0 |

No siendo otro el objetivo de la presente acta, se da por terminada y en constancia firman los que en ella intervinieron

FIRMAS DE LAS PERSONAS QUE INTERVIENEN

Firma del usuario José Manuel Laming Guevara

Firma Personal de la ESE HLA, que acompaña [Firma]